ANNEXE 2

**DECLARATION DE MOBILITE**

LISTE D’APTITUDE POUR L’ACCES AU CORPS INTERMINISTERIEL

DES CONSEILLERS TECHNIQUES DE SERVICE SOCIAL DES ADMINISTRATIONS DE L’ETAT

**Déclaration à remplir par l’agent**

Je, soussigné(e)

**NOM / PRENOM :**

**GRADE : Assistant principal de service social**

**Résidence administrative :**

déclare :

* **être informé(e)** qu’en cas de recrutement dans le corps interministériel des conseillers techniques de service social des administrations de l’Etat par la voie de l’inscription sur liste d’aptitude, je devrai effectuer une mobilité fonctionnelle et/ou géographique.
* **m’engager** à accepter une affectation entraînant, le cas échéant, une **mobilité géographique**.

 A le

 (signature)